

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE(S): **GISLENE DA SILVA OLIVEIRA LOPES** representante legal da vítima **JOAO VICTOR OLIVEIRA LOPES (MENOR)**, , BRASILEIRO (a), CASADA (a), Profissão: SERVICOS GERAIS, portador (a) do RG Nº 1188342 SSP/AL e CPF nº 889.463.474-49 residente e domiciliado (a) à AVENIDA ENGENHEIRO CORINTHO CAMPELO DA PAZ ,219, Bairro: SANTOS DUMONT, Complemento: , Cidade MACEIO/AL, CEP: 57.075-440, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores e advogados,

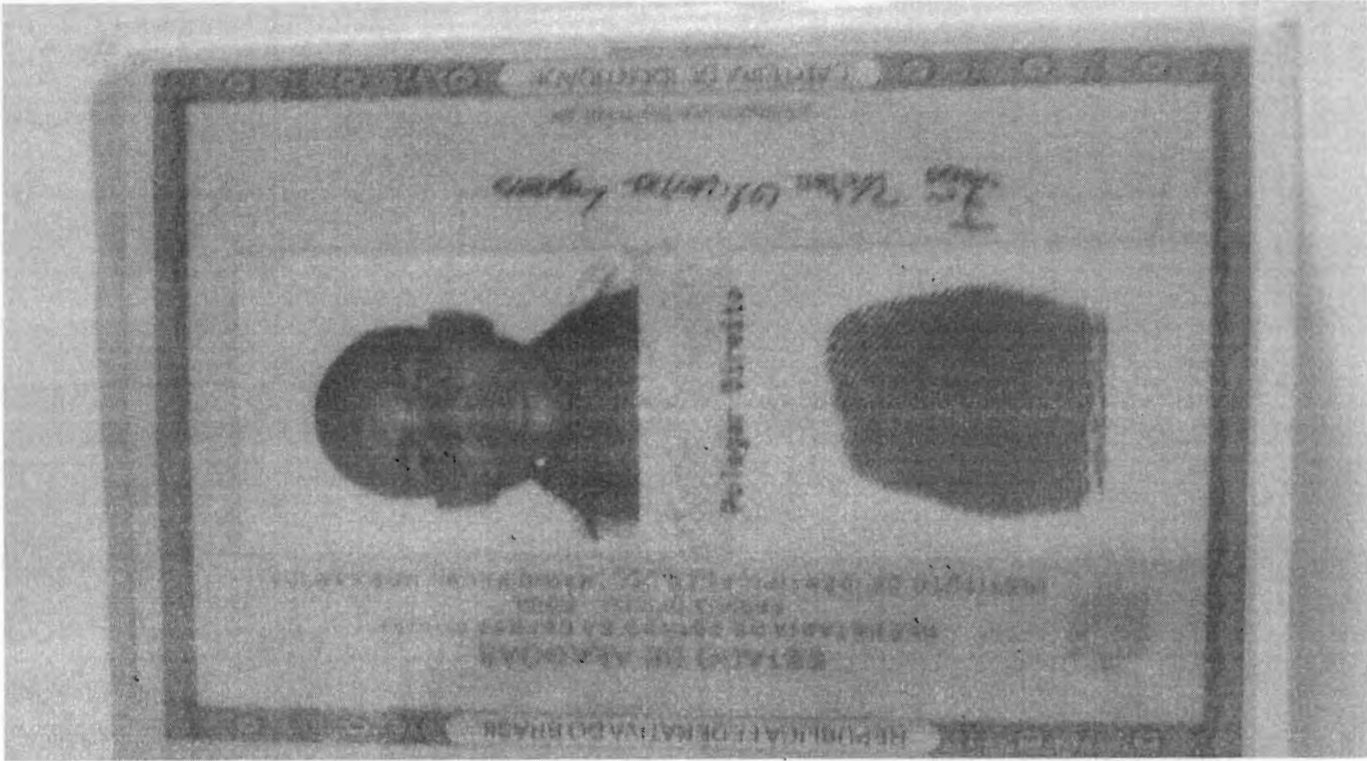
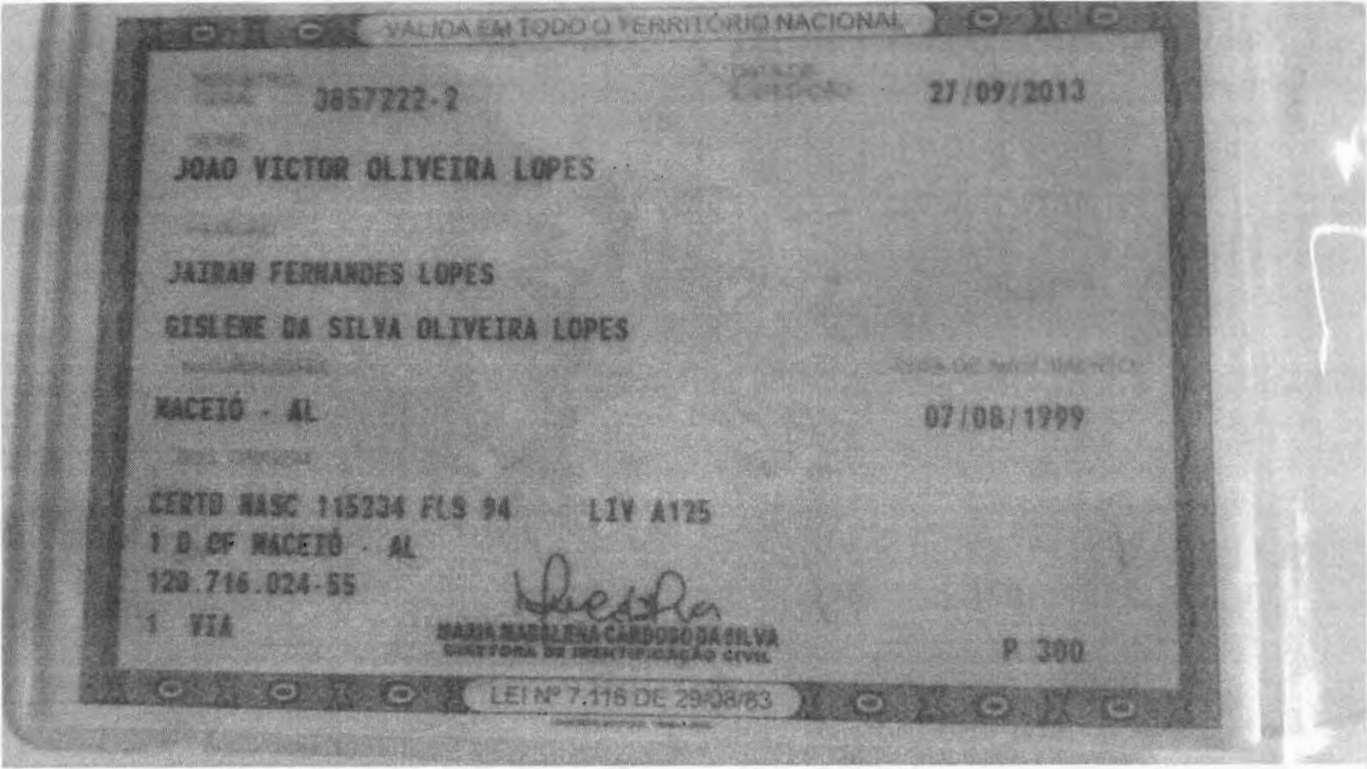
OUTORGADO: **JOÃO CARLOS FLOR JUNIOR**, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – seção Alagoas, sob o nº 11872-A e no CPF/MF sob o nº 017.192.339-18 e **MARLOS GAIO**, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – seção Alagoas, sob o nº 11871-A e no CPF/MF sob o nº 798.621.289-68; ambos com endereço na Rua Nilo Peçanha, 1345, Bom Retiro, Curitiba, Paraná, CEP 80520-176, fone 41-3151-8100.

PODERES: para o foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, conferindo-lhes ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber, levantar alvarás, dar quitação, endossar cheques, notificar extrajudicialmente, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

MACEIO - AL, 4 de setembro de 2015.


GISLENE DA SILVA OLIVEIRA LOPES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL PERÍCIA OFICIAL - PO/AL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL. MARIO PEDRO DOS SANTOS		REGISTRO GERAL 1188342	DATA DE EXPEDIÇÃO 11/04/2013
 Polegar Direito		NOME GISLENE DA SILVA OLIVEIRA LOPES	
		FILIAÇÃO NAPOLÉÃO CANOÍDO DE OLIVEIRA SEBASTIANA DA SILVA OLIVEIRA	
ASSINATURA DO TITULAR <i>Gislene da Silva Oliveira Lopes</i>		NATURALIDADE MACEIÓ - AL	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		DATA DE NASCIMENTO 05/12/1972	
		DOC. ORIGEM CERTO CAS 13979 FLS 137 LIV B38	
		MACEIÓ - AL	
		CPF 889.463.474-49	
		2 VIA	
		MÁRIA MADALENA CARDOSO DA SILVA DIRETORA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL	
		P 300	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	




MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
120.716.024-55

Nome
JOAO VICTOR OLIVEIRA LOPES

Nascimento
07/08/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DECLARAÇÃO



Eu, **GISLENE DA SILVA OLIVEIRA LOPES** representante legal da vítima **JOAO VICTOR OLIVEIRA LOPES (MENOR)**, , BRASILEIRO (a), CASADA (a), Profissão: SERVICOS GERAIS, portador (a) do RG N° 1188342 SSP/AL e CPF n° 889.463.474-49 residente e domiciliado (a) à AVENIDA ENGENHEIRO CORINTHO CAMPELO DA PAZ ,219, Bairro: SANTOS DUMONT, Complemento: , Cidade MACEIO/AL, CEP: 57.075-440, **DECLARO**, para fins de concessão de justiça gratuita, com base no § 1º do artigo 4º da Lei 1.060/50, que não disponho de condições financeiras, sem que haja comprometimento de meu sustento e de minha família, para suportar as despesas decorrentes do presente processo judicial, nem condições para arcar com o pagamento de honorários advocatícios iniciais, apenas podendo quitá-los no caso de procedência e recebimento dos valores ora cobrados.

Para que surta os devidos efeitos, firmo a presente declaração.

MACEIO - AL, 4 de setembro de 2015.

Gislene da Silva Oliveira Lopes.

GISLENE DA SILVA OLIVEIRA LOPES

 <div>ESTADO DE ALAGOAS SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL POLICIA CIVIL</div>		BOLETIM DE OCORRÊNCIA		NUMERO: 0052-I/15-2131		Pág.1 / 1				
		DELEGACIA: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT FONE: 33156424 DATA/HORA COMUNICADO:27/07/2015 10:26 DELEGACIA DESTINO: Del. de Acidentes e Delitos de Trânsito - DADT								
FATO	NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO				INSTRUMENTO:Outros					
	DATA/HORA: 11/04/2015 23:30		LOCAL DO FATO: RUA NAÇÕES UNIDAS Tabuleiro do Martins Maceió							
	DIA DA SEMANA: 6 PONTO DE REFERÊNCIA: PROXIMO AO REI DO ÓLEO									
COR 1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SARARA 3 AMARELO 6 ALBINO		ESTADO CIVIL 1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO		NACIONALIDADE 1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO		DIA DA SEMANA 1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB		GRAU DE INSTRUÇÃO 1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL		
VITIMA	NOME / RAZÃO SOCIAL: JOÃO VICTOR OLIVEIRA LOPES				RG: 3857222-2		SSP-AL		CPF: 12071602455	
	FILIAÇÃO: JAIRAN FERNANDES LOPES				GISELENE DA SILVA OLIVEIRA LOPES					
	PROFISSÃO: Estudante				DATA DE NASCIMENTO: 07/08/1999		IDADE: 15		COR: 4 SEXO: M	
	UF: AL NATURALIDADE: ALAGOANO		NACIONALIDADE: 1		ESTADO CIVIL: 1		GRAU INSTRUÇÃO: 3		TURISTA: NÃO	
	ENDEREÇO: AV ENG. CORINTO CAMPELA DA PAZ								Nº 219	
	BAIRRO: SANTOS DUMONT				CIDADE: Maceió				FONE:	
	SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO									
	AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:				OCORRÊNCIA RELACIONADA A:				Nº 0052-I/15-1145	
AUTOR: DESCONHECIDO										
VEICULO	VEICULO: INSTRUMENTO			PLACA: NMC8101		CHASSI: 9C2KC1550AR051435				
	MARCA/MODELO: HONDA CG 150 FAN ESI			COR: PRETA		ANO FABRICAÇÃO: 2010		ANO MODELO: 2010		
HISTORICO	Compareceu a esta delegacia especializada o senhor JAIRAN FERNEDES LOPES RG. 1327073 SSP/AL, nesse ato representando seu filho menor. Disse que, vinha em sua mão na via, já acima aludida, com seu filho como CARONA, sentido tabuleiro, indo a casa de familiares, quando nas proximidades do Rei do Oleo, um veículo de placa não anotada pela vitima, faz uma conversão a direita, obstruindo a passagem do deciarante, o mesmo freia sua moto, onde ela derrapa arremessando seu filho ao solo, onde teve lesões. Foi socorrido pelo SAUM e conduzido ao HGE conforme relatório medico de N° 2273012.									
NOTICIANTE:										
ELABORADO POR: Silvio Eduardo Michel Maia Gomes				ASS: 		RG / MAT.: 662160				
AUTORIDADE: Antônio Carlos Azevedo Lessa				ASS: 		RG / MAT.: 413879				
ESCRIVÃO AD-HOC: Silvio Eduardo Michel Maia Gomes				ASS.: 		RG / MAT.: 662160				





ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR
Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP: 57010-001
Fone: (82) 3315-7364 - CNPJ.: 12.200.259/0001-65

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: JOÃO VICTOR OLIVEIRA LOPES

D. N / IDADE: 07.08.1999

PRONTUÁRIO: 2273012

DATA DO ATENDIMENTO: 12.04.2015

HORA: 00h:30min

TRANSFERENCIA: 15.04.2015 – NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

CID: S 82

DIAGNÓSTICO: ➤ Trauma em tornozelo esquerdo por acidente de trânsito.

TRATAMENTO: ➤ Cirúrgico.

ACHADO: ➤ Fratura exposta em tornozelo esquerdo.

CONDUTA:

- Exames radiológicos;
- Irrigação com soro fisiológico;
- Debridamento;
- Fixação externa.

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

Maceió, 17 de julho de 2015



FICHA DE ATENDIMENTO

Nº ATENDIMENTO: 2273012

DATA: 12/4/2015

HORA: 00:30:26

INTERNAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: JOAO VITOR OLIVEIRA ~~ALVES~~SEXO: MASCULINO DATA NASCIMENTO: *Lopes*

IDADE: 15 ANOS

CPF:

MÃE: GISELENE DA SILVA OLIVEIRA

RG:

RESPONSÁVEL:

NACIONALIDADE: BRASIL

NATURAL DE: ALAGOAS

CARTÃO SUS:

CIDADE: MACEIO/AL

BAIRRO: SANTOS DUMONT

LOGRADOURO: AV ENG CORINTO CAMPELO DA PAZ 219

TELEFONE: 88695693

OBSERVAÇÕES: NAO PORTAVA CARTAO SUS

Gislene de S.O. Lopes (mãe)

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO

FORMA DE CHEGADA: SAMU

PROCEDÊNCIA: TABULEIRO DOS MARTINS

SETOR: AREA VERMELHA

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO

CASO POLICIAL: SIM

PLANO DE SAÚDE: NAO

TRAUMA: NAO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO☐ AMARELO☐ VERDE☐ AZUL

Queixa Principal / História da Doença Atual:

*Paciente vítima de colisão moto-carro, não fazia uso de cinto de segurança. Não havia vômito e dor mais.**Nega alergia medicamentosa.*

Exame físico:

*Acordado, eupneico, bons sinais vitais**REV: PER. 2t, 40/60 pulso. RR: MVE em ATT, 40/ min**PO: 91 batidas de ventilação pulmonar.**Ferimento cort. contuso em tornozelo esquerdo e escoriação em joelho esquerdo*

Exames Complementares:

☐ RAO-X☐ SANGUE☐ URINA☐ TC☐ LIQUOR☐ ECG☐ ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:

Conduta Clínica

*Rio x de tornozelo esquerdo**Avaliação do ortopedista**Ketorol 20mg + AN — EV**Sutura.*

Certifico que a presente cópia

Confere com a original.

O referido é verdade. Dou fé

Maceió/AL 27/07/15


[Assinatura]

Servidor

Mat. Nº 3793+-8

Enfermagem

USUÁRIO: Livia Almeida Peixoto

 <p>SAMU 192</p>	SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU FICHA DE ATENDIMENTO - USB		USB 5	DATA DA OCORRÊNCIA 11/11/15	
	NOME João Vitor Oliveira Lopes		IDADE / DT. NASC. 35		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
ENDEREÇO Sta Lúcia - R. Ruínas Lezíolas			FICHA - Nº 587		
PONTO DE REFERÊNCIA op. Tupyã Perolo e Co				HORA DA CHAMADA 23:45	

CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA			
<input type="checkbox"/> CLÍNICO			
<input type="checkbox"/> PARADA CARDÍACA <input type="checkbox"/> INTOXICAÇÃO EXÓGENA <input type="checkbox"/> DIST. CARDIOVASCULARES <input type="checkbox"/> DIST. RESPIRATÓRIOS	<input type="checkbox"/> DIST. NEUROLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. ENDOCRINOLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. PSIQUIÁTRICOS <input type="checkbox"/> DIST. MÚSCULO-ESQUELÉTICOS <input type="checkbox"/> DIST. OBSTÉTRICOS	<input type="checkbox"/> DIST. GINECOLÓGICOS <input type="checkbox"/> ASSIST. PARTO NORMAL <input type="checkbox"/> DIST. UROLÓGICOS <input type="checkbox"/> DIST. GASTROINTESTINAIS <input type="checkbox"/> AFOGAMENTO	<input type="checkbox"/> DESMAIO <input type="checkbox"/> TENTATIVA DE SUICÍDIO <input type="checkbox"/> OUTROS / OBSERVAÇÕES
<input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA			
<input type="checkbox"/> OUTROS TRAUMAS <input type="checkbox"/> AGRESSÃO FÍSICA <input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA BRANCA <input type="checkbox"/> AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO <input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL DOMÉSTICO <input type="checkbox"/> MORDEDURA ANIMAL SILVESTRE <input checked="" type="checkbox"/> QUESADA DE ALTURA moto a 30 km/h		<input type="checkbox"/> QUESADA DA PRÓPRIA ALTURA <input type="checkbox"/> CHOQUE ELÉTRICO <input type="checkbox"/> QUEIMADURA <input type="checkbox"/> ESMAGAMENTO <input type="checkbox"/> POR OBJETO CONTUNDENTE	<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS
LOCAL DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FAVELA <input checked="" type="checkbox"/> VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/> OUTROS		PROTEÇÃO <input type="checkbox"/> CAPACETE sim <input type="checkbox"/> CINTO DE SEGURANÇA <input type="checkbox"/> NÃO USAVA <input type="checkbox"/> NÃO OBSERVADO <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÕES:	SITUAÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARRO <input type="checkbox"/> CAMINHÃO / ÔNIBUS <input type="checkbox"/> OUTROS
POSIÇÃO DA VÍTIMA <input type="checkbox"/> PEDESTRE <input type="checkbox"/> CONDUTOR <input type="checkbox"/> CARONA/GRUPA <input type="checkbox"/> BANCO TRASEIRO <input type="checkbox"/> CARROCERIA <input type="checkbox"/> OUTROS		CAPOTAMENTO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO EJEÇÃO DO VEÍCULO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM			
VIAS AÉREAS <input checked="" type="checkbox"/> LIVRES <input type="checkbox"/> OBSTRUÍDAS <input type="checkbox"/> CIANOSE		OBSERVAÇÕES	
RESPIRAÇÃO E CIRCULAÇÃO FREQ. RESP. 20 <input type="checkbox"/> LESÃO TORÁCICA	PULSO <input type="checkbox"/> PALPÁVEL EDEMA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	PRESSÃO ARTERIAL 140x80	OXIMETRIA: 99 % PULSO: 84 BPM
DANO NEUROLÓGICO			
DEFICIT NEUROLÓGICO <input checked="" type="checkbox"/> ALERTA <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input type="checkbox"/> RESPOSTA VERBAL <input type="checkbox"/> RESPOSTA DOR		SINAL DE ALERTA <input type="checkbox"/> CEFALÉIA <input type="checkbox"/> AMNÉSIA <input type="checkbox"/> NAUSEAS / VÔMITOS <input type="checkbox"/> COMATOSO <input type="checkbox"/> CHOROSO <input type="checkbox"/> AGITADO <input type="checkbox"/> RINORRAGIA <input type="checkbox"/> OTORRAGIA <input type="checkbox"/> PERDA DE MASSA ENCEFÁLICA	
ATENDIMENTO À GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIST. PARTO NORMAL)			
ÚLTIMA MENSTRUÇÃO (DATA)	GESTA / PARA	CESÁRIA	ABORTO
SANGRAMENTO VAGINAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CONTRAÇÕES? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
PERDA DE LÍQUIDO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		FREQUÊNCIA (EM 10 MIN)	
HÁ ABORTO PROVOCADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
FAZ PRÉ-NATAL?			
OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO:			
IDADE GESTACIONAL (SEMANAS) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CONSULTAS:			

 REGISTRO DE SINISTRO		Sinistro: 3150688961 Código: 122522	
Unidade EXCELL DPVAT	Parceiro Vida Seguros MACEIO		
BO Nº 0052-1/15-2131	Data BO 27/07/2015	Delegacia MACEIÓ	
Placa NMC8101	Tipo do Veículo 9 - MOTO	IML	
Nome da Vítima JOAO VICTOR OLIVEIRA LOPES		Natureza INVALIDEZ	
Tipo Sinistrado 1 - Passageiro	Data Nascimento 07/08/1999	CPF 120.716.024-55	Data Ocorrência 11/04/2015
Cidade MACEIÓ	UF AL	CEP 57075-440	Contato 82 32214-119
Nr. Beneficiários	Data Óbito	Medico	Valor
Beneficiário	CPF	Banco	Agência
JOAO VICTOR OLIVEIRA LOPES	120.716.024-55	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	4808
Contas			
10832-0			
HISTÓRICO			
Data	Descrição		
04/08/2015 16:40	PRÉ-CADASTRO NÃO ANALISADO		
06/08/2015 11:52	PRÉ-CADASTRO COM RESTRIÇÕES: PROCESSO RECEPCIONADO POR E-MAIL PARA GERAR NUMERO DE SINISTRO.		
12/08/2015 12:14	PRÉ-CADASTRO COM RESTRIÇÕES: APRESENTAR ADENDO AO B.O OU COPIA DO DUT INFORMANDO O PROPRIETARIO DA MOTOCICLETA APRESENTAR COPIA DO RG E CPF DO REPRESENTANTE LEGAL APRESENTAR FICHA DE AUTORIZACAO DE CREDITO E COMPROVANTE BANCARIO EM NOME DA VITIMA APRESENTAR DECLARACAO DE PREVENCAO A LAVAGEM DE DINHEIRO		
17/08/2015 14:54	PRÉ-CADASTRO COM RESTRIÇÕES: APRESENTAR DECLARACAO DE PREVENCAO A LAVAGEM DE DINHEIRO		
17/08/2015 15:09	PRÉ CADASTRO ANALISADO E APROVADO		
19/08/2015 12:10	Processo enviado para analise da Seguradora Lider		
03/09/2015 15:10	PAGAMENTO PREVISTO PARA 04/09/2015 NO VALOR DE R\$ 2531.25. BANCO 104 / AGENCIA 4808 / CONTA 010832-0. BENEFICIÁRIO: JOAO VICTOR OLIVEIRA LOPES		

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOAO CARLOS FLOR JUNIOR e T.JAL.JUS.BR, protocolado em 26/10/2015 às 14:25, sob o número 07260410720158020001. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0726041-07.2015.8.02.0001 e código 9DD4F6.



Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº: 0726041-07.2015.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: João Victor Oliveira Lopes

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

DECISÃO - VISTO EM CORREIÇÃO - 2015 **Provimento nº 19/2011**

1. (x) PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. () DESPACHO
 - 2.2. () DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital

Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,

Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:

vcivel3@tjal.jus.br

18.4. () OFÍCIO

18.5. () MANDADO

18.6. () CARTA

18.7. () ALVARÁ

19. PUBLIQUE-SE:

19.1. () ATO ORDINATÓRIO

19.2. () DESPACHO

19.3. () DECISÃO

19.4. () SENTENÇA

20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO

21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA

22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO

23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO

24. () OUTROS:

Maceió , 11 de novembro de 2015.

Henrique Gomes de Barros Teixeira
Juiz de Direito



Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº: 0726041-07.2015.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: João Victor Oliveira Lopes

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO- VISTO EM CORREIÇÃO- 2016
PROVIMENTO N.º 19/2011

1. (X) PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. () DESPACHO
 - 2.2. () DECISÃO
 - 2.3. () SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. () A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. () A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. () CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. () REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. () MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. () ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. () AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. () AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. () À CONTADORIA
 - 9.3. () À DISTRIBUIÇÃO
10. () EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. () CONCILIAÇÃO
 - 11.2. () INSTRUÇÃO
 - 11.3. () OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. () DO AUTOR
 - 12.2. () DO RÉU
 - 12.3. () DAS PARTES
13. () ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. () ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. () JUNTE-SE PETIÇÃO
16. () CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. () REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. () EDITAL
 - 18.3. () PRECATÓRIA
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.4. () OFÍCIO
 - 18.5. () MANDADO
 - 18.6. () CARTA
 - 18.7. () ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. () ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. () DESPACHO
 - 19.3. () DECISÃO
 - 19.4. () SENTENÇA
20. () CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. () DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

22. () RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. () AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. () OUTROS:

Maceió , 16 de novembro de 2016.

Henrique Gomes de Barros Teixeira
Juiz de Direito



Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº: 0726041-07.2015.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: João Victor Oliveira Lopes

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

1. Cite-se o réu para comparecer à Audiência de Conciliação, a qual se realizará na sala de audiência da 3ª Vara Cível da Capital, cuja data será devidamente pautada pela Escrivania, lembrando que estejam presentes, nesta oportunidade, as partes ou representantes destas que estejam aptos a proceder com um possível acordo.

2. Notifique-se, autor e réu, que caso não compareçam injustificadamente à audiência de conciliação, será considerado ato atentatório a dignidade da justiça, com imposição de multa conforme determina os art. 334 do Código de Processo Civil.

3. Por fim, em caso de não houver autocomposição ou não comparecimento da parte ré, fica o réu citado, para querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, da data da audiência de conciliação.

4. Cumpra-se.

Maceió, 13 de fevereiro de 2017.

Henrique Gomes de Barros Teixeira
Juiz de Direito



Juízo de Direito da 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº 0726041-07.2015.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: João Victor Oliveira Lopes

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

1. Cumpra-se o decisão de fls. 22.

Maceió(AL), 29 de outubro de 2018.

Ayrton de Luna Tenório
Juiz de Direito



Juízo de Direito - 3ª Vara Cível da Capital
Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail:
vcivel3@tjal.jus.br

Autos nº: 0726041-07.2015.8.02.0001

Ação: Procedimento Sumário

Autor: João Victor Oliveira Lopes

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

CERTIDÃO

Em cumprimento a Decisão deste Juízo de fls.22, designo Audiência de Conciliação, para o dia 18 de fevereiro de 2020, as 15:00 hs, a ser realizada na 3ª Vara Cível da Capital. Intimem-se.

Maceió, 02 de outubro de 2019.

Sandra Buarque Nunes de Lima
Analista



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS
ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 3ª Vara Cível da Capital

Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3509, Maceió-AL - E-mail: vcivel3@tjal.jus.br

CARTA DE INTIMAÇÃO

Processo Digital nº: **0726041-07.2015.8.02.0001**
 Classe – Assunto: **Procedimento Sumário - Seguro**
 Autor: **João Victor Oliveira Lopes**
 Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**
 Data da Audiência: **18/02/2020 às 15:00h - Sala Sala de Audiência**

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

Pela presente carta fica Vossa Senhoria **INTIMADO(A)** a comparecer à **Audiência de Conciliação**, acima mencionada, perante este Juízo, no endereço **Av. Presidente Roosevelt, 206, Barro Duro, Maceió**.

Esclareço a Vossa Senhoria que a presente carta é expedida conforme o disposto no artigo 274, do Código de Processo Civil, valendo o recibo que a acompanha como comprovante de que esta intimação se efetivou.

1. Apresentar esta Carta no dia da Audiência. **2.** Comparecer munido(a) de documento de identidade

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço abaixo indicado, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Maceió, 02 de outubro de 2019. Sandra Buarque Nunes de Lima - Analista.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0685/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 03/10/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 07/10/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
João Carlos Flor Junior (OAB 11872A/AL)	5	11/10/2019

Teor do ato: "Em cumprimento a Decisão deste Juízo de fls.22, designo Audiência de Conciliação, para o dia 18 de fevereiro de 2020, às 15:00 hs, a ser realizada na 3ª Vara Cível da Capital. Intimem-se. Maceió, 02 de outubro de 2019. Sandra Buarque Nunes de Lima Analista"

Maceió, 3 de outubro de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0685/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 03/10/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 07/10/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
João Carlos Flor Junior (OAB 11872A/AL)	5	11/10/2019

Teor do ato: "1.Cite-se o réu para comparecer à Audiência de Conciliação, a qual se realizará na sala de audiência da 3ª Vara Cível da Capital, cuja data será devidamente pautada pela Escrivania, lembrando que estejam presentes, nesta oportunidade, as partes ou representantes destas que estejam aptos a proceder com um possível acordo. 2.Notifique-se, autor e réu, que caso não compareçam injustificadamente à audiência de conciliação, será considerado ato atentatório a dignidade da justiça, com imposição de multa conforme determina os art. 334 do Código de Processo Civil. 3.Por fim, em caso de não houver autocomposição ou não comparecimento da parte ré, fica o réu citado, para querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, da data da audiência de conciliação. 4.Cumpra-se. Maceió, 13 de fevereiro de 2017. Henrique Gomes de Barros Teixeira Juiz de Direito "

Maceió, 3 de outubro de 2019.